

(FAC SIMILE)

CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE REDATTO AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DPR 445/2000
(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA')

Il/La sottoscritto/a PETRINI GIULIA

residente

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

I seguenti stati, fatti e qualità personali:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio quale requisito di ammissione alla procedura: Laurea in Medicina e Chirurgia, conseguito presso Università degli studi di Pisa con il voto 110/110L in data 26/02/2009;
 - di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio: Master II livello, conseguito presso Università degli studi di Roma "La Sapienza" con il voto 110/110L in data 13/12/2013;
 - di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio: Laurea Specialistica in Anestesiologia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore, conseguito presso Università degli studi di Torino con il voto 68/70 in data 11/12/2019;
 - di aver prestato i seguenti servizi alle DIPENDENZE di pubbliche amministrazioni o strutture: private e/o convenzionate e/o accreditate con il S.S.N.
- 1) Ente: Azienda USL Toscana nord ovest UOC convenzioni nazionali di assistenza primaria e continuità assistenziale, Via Don Minzoni 3, 54033 Carrara (MS), Zona distretto Pisana e Valdera-Alta Val di Cecina

Dal: 2009 Al 2010

Qualifica: Medico di continuità assistenziale

Tempo: Determinato

Tempo: part time

Motivi di Cessazione: personali

- 2) Ente: A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino convenzione con Fondazione "Opera San Camillo" Presidio Sanitario San Camillo, Strada Comunale Santa Margherita, 136, 10131 Torino (TO)

Dal: 2019 Al 2019

Qualifica: Medico guardista

Tempo: Determinato

Tempo: part time

Motivi di Cessazione: personali

- 3) Ente: Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Av. de les Tres Creus, 2, 46014 València, Valencia, Spain

Dal: 2018 Al 2019

Qualifica: Medico specializzando

Tempo: Determinato

Tempo: tempo pieno

Motivi di Cessazione: conseguimento specialità.

• di aver svolto le seguenti altre attività:

Febbraio 2019: Focus on in anesthesia per la chirurgia toracica

Novembre 2018: corso ecografia cardiovascolare generale SIECVI

Settembre 2018: corso di ecodinamica: dalla fisiopatologia al monitoraggio

Giugno 2018: Certificato di riconoscimento 2nd world congress on anesthesia and surgery (presentazione orale)

Maggio 2018: 29° smart meeting anesthesia resuscitation intensive care

Maggio 2018: smart corso fondamentali della ventilazione meccanica

Novembre 2017: American Heart Association certificate BLS

Novembre 2017: ESRA congresso annuale

Maggio 2017: blocchi ecoguidati di parete

Maggio 2017: 28° smart meeting anesthesia resuscitation intensive care

Febbraio 2017: ecografia in emergenza-urgenza

Maggio 2016: 27° smart meeting anesthesia resuscitation intensive care

Maggio 2016: EACTA congresso annuale

Ottobre 2015: SIAARTI congresso annuale

Ottobre 2015: SIAARTI corso sulla gestione della via aerea

Maggio 2015: 26° smart meeting anesthesia resuscitation intensive care

Aprile 2015: 4th international breast surgery workshop

Settembre 2010: SICPRE congresso annuale (presentazione orale)

Maggio 2010: 21st EURAPS congresso annuale

◦ di aver pubblicato: (saranno valutate esclusivamente le pubblicazioni affini al profilo oggetto della selezione)

Remembering William Thomas Green Morton: the birth of anesthesia between cultural amnesia, myth and history. Petrini G, Fucci, A. J Anest & Intensive Care Med 2019 Nov 9(5) 1-3
doi:10.19080/JAICM.2019.09.555773

Le pubblicazioni devono essere edite a stampa e presentate in originale o in copia purché il candidato dichiari che la stessa è conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00. Le pubblicazioni saranno valutate solo se allegate alla domanda. N.B. Schema da riprodurre per ogni partecipazione ad attività di aggiornamento etc. Allego fotocopia fronte retro di un valido documento di identità, con sopra trascritta la seguente dicitura, datata e firmata: "Il sottoscritto (cognome e nome), ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le fotocopie allegate alla domanda di partecipazione alla pubblica selezione sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".

Luogo e data, Pisa 04/03/2020

FIRMA



*indicare se dipendente, libero professionista, co.co.co, interinale, tirocinante, borsista, volontario, assegnista di ricerca, altro ** per il rapporto di dipendenza o interinale indicare se full time o part time (riportando il numero di ore o la percentuale) mentre per le altre tipologie di rapporto di lavoro indicare il numero di ore settimanali/mensili o se a progetto indicare l'oggetto del progetto e l'eventuale apporto del candidato